

**1. MAITRE D'OUVRAGE (à remplir par le maitre d'ouvrage) :**

Dénomination du maître d'ouvrage : ..... Adresse : ..... Tél : ..... fax : ..... Responsable : .....	Nom du chantier : ..... Lieu : ..... Date : ..... Cachet et visa : .....
---	---

**2. ENTREPRISE (à remplir par l'entreprise):**

Raison sociale de l'entreprise : ..... Adresse : ..... Tél : ..... fax : ..... Responsable : ..... Mail (retour copie BSD) : .....	Date : ..... Cachet et visa : .....
--	--

**3. DECHET (à remplir par l'entreprise):**

Destination du déchet	<input type="checkbox"/> SITE DE SAINT CREPIN IBOUVILLERS	<input type="checkbox"/> SITE DE ALLONNE
-----------------------	--	--

Désignation du déchet * (code & intitulé)	
<input type="checkbox"/> 17 01 01 : Béton	<input type="checkbox"/> Autre : Voir acceptation préalable réf.: .....
<input type="checkbox"/> 17 01 02 : Briques	<input type="checkbox"/> 17 02 02 : Verre
<input type="checkbox"/> 17 01 03 : Tuiles et céramiques	<input type="checkbox"/> 17 05 04 : Mélange terre et cailloux
<input type="checkbox"/> 17 01 07 : Mélange gravats bâtiment	<input type="checkbox"/> 17 03 02 : Mélange gravats routier (enrobés ne contenant pas de goudron, cailloux, terre,..)

**4. LISTE DES COLLECTEURS - TRANSPORTEURS (à remplir par le ou les collecteur(s) – transporteur(s) sauf si identique entreprise) :**

Collecteur – transporteur 1	Nom du Responsable	Date :
Nom : .....		Cachet et visa :
Adresse : .....		
Tél / Fax : .....		

Collecteur – transporteur 2	Nom du Responsable	Date :
Nom : .....		Cachet et visa :
Adresse : .....		
Tél / Fax : .....		

Collecteur – transporteur 3	Nom du Responsable	Date :
Nom : .....		Cachet et visa :
Adresse : .....		
Tél / Fax : .....		

*\* Déchets de production, de commercialisation, de construction, de démolition ne provenant pas de sites contaminés, triés. Les déchets préalablement triés mentionnés dans cette liste et contenant en faible quantité d'autres types de matériaux tels que des métaux, des matières plastiques, du plâtre, des substances organiques, du bois, du caoutchouc, etc. Le verre doit être exempt de cadre ou de montant de fenêtres.*

**5. VALORISATEUR / ELIMINATEUR (à remplir par le destinataire –valorisateur / éliminateur) :**

Valorisateur / éliminateur :	Responsable	Date :
Nom : CARRIERES CHOUVET Adresse : Route de Villers sur Thère 60510 THERDONNE Tél / Fax : 03/44/07/70/29    03/44/07/78/86		Cachet et visa :

Liste réceptions pour le chantier			Unité		
			<input type="checkbox"/> Tonne	<input type="checkbox"/> M3	
Date	Camion(s) n°	Collecteur/ transporteur	Qualité du déchet		Quantité reçue ou motif du refus
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne		

**BORDEREAU DE SUIVI DES DECHETS INERTES DE  
CHANTIER (BATIMENT ET TRAVAUX PUBLICS)**

Suite Bordereau n°

.....

Liste réceptions pour le chantier			Unité	
			<input type="checkbox"/> Tonne	<input type="checkbox"/> M3
Date	Camion(s) n°	Collecteur/ transporteur	Qualité du déchet	Quantité reçue ou motif du refus
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Test goudron <input type="checkbox"/> Refus de la benne	

## **NOTICE EXPLICATIVE**

Rappel :

Ce BSD est dorénavant obligatoire.

Afin de limiter la multiplication des documents, il ne sera utilisé qu'un seul BSD par lot ( à savoir par chantier).

L'original est rempli et signé par tous les intervenants. (maître d'ouvrage, entreprise, transporteur et valorisateur/éliminateur), il effectue tout le circuit d'élimination et est conservé pendant 3 ans par le valorisateur/éliminateur en fin de circuit.

Une copie doit être adressée dans le mois suivant la réception à tous les intervenants (cette copie sera disponible sur notre site web ou vous sera envoyé par mail si vous avez renseigné la rubrique correspondante).

Les parties 1, 2 et 3 du BSD seront complétées par vos soins. Le cachet et la signature sont indispensables.

La partie 4 sera complétée par un ou des éventuel(s) transporteur(s)/collecteur(s) si il y a sous traitance.

La partie 5 sera complétée par notre chef de carrière à la réception.

Nous tenons à insister sur le fait que ce document doit être renseigné dès l'arrivée du premier chargement du lot (chantier identifié sur le BSD) sur l'un de nos deux sites. Le premier chauffeur doit donc être en possession de celui-ci avant tout dépotage.

Nous tenons à vous remercier pour votre précieuse collaboration et espérons que cette nouvelle contrainte documentaire sera gérée au mieux par l'ensemble des parties.